**附件3：**

管制类危化品转移清单

原存储房间： 危化品专管员：（本人签字） 辅助人员：（本人签字）

原存储设施编号： 联系方式： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **品名** | **规格** | **数量** | **单位** | **现安置房间** | **现存储设施编号** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 学院：（学院签章）

 日期：